**Solicitud de Beca**

**Una mano amiga**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo:** |  | | | | |
| **N° de cédula:** |  | **Edad** |  | **Año a cursar** |  |
| **Dirección** |  | | | | |
| **Correo electrónico** |  | **Teléfono:**  *Especificar compañía* |  | | |
| **Carrera** |  | **Universidad:** |  | | |
| **Modalidad**  *(Diario/Sabatino)* |  | **Período académico**  *(Semestral/Cuatrimestral)* | |  | |
| **Duración de la carrera** |  | **Costo de la mensualidad** | |  | |
| **N° de meses a pagar en el año** |  | **Fecha de inicio de clases** | |  | |
| **Motivo de la solicitud** | | | | | |
|  | | | | | |